

大津市ふれあいプラザホール等利用料金還付申請書

年 月 日

大津市ふれあいプラザ指定管理者 様

申請者 住所
氏名
担当者
電話番号
メール

次のとおり利用料金の還付を受けたいので、申請します。

申込日	番号	年 月 日	番号
使用目的			
使用日時		年 月 日 ()曜日 時から 時まで	
使用施設		<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 和室	
申請理由			

(注) 太枠内を記入してください。

(ご希望の場合は振込先をご記入ください)

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	口座名義

・口座振込で還付をご希望の場合、振り込み手数料を差し引かせていただきます。

決定区分	第 号該当 (全額 ・ 半額)			
使用料金	既納額	円	還付額	円
備考				

(許可・不許可) します